

**IMPLEMENTASI PROGRAM PELAYANAN PERAWATAN PALIATIF
DALAM UPAYA MENINGKATKAN KEBERFUNGSIAN SOSIAL PASIEN**

(Studi di Rumah Sakit Baptis Kota Batu)

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Prasyarat dalam Menyelesaikan Studi Perkuliahan di
Program Studi Kesejahteraan Sosial Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik
Universitas Muhammadiyah Malang



Disusun Oleh:

Prizka Jauza Hidayat

201510030311007

**PROGRAM STUDI KESEJAHTERAAN SOSIAL
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

2020

**IMPLEMENTASI PROGRAM PELAYANAN PERAWATAN PALIATIF
DALAM UPAYA MENINGKATKAN KEBERFUNGSIAN SOSIAL PASIEN**

(Studi di Rumah Sakit Baptis Kota Batu)

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Prasyarat dalam Menyelesaikan Studi Perkuliahan di
Program Studi Kesejahteraan Sosial Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik
Universitas Muhammadiyah Malang



Disusun Oleh:

Prizka Jauza Hidayat

201510030311007

**PROGRAM STUDI KESEJAHTERAAN SOSIAL
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

2020

**IMPLEMENTASI PROGRAM PELAYANAN PERAWATAN
PALIATIF DALAM UPAYA MENINGKATKAN
KEBERFUNGSIAN SOSIAL PASIEN**
(Studi Di Rumah Sakit Baptis Kota Batu)


Diajukan Oleh :

PRIZKA JAUZA HIDAYAT
201510030311007


Telah disetujui

Pada hari / tanggal, *Selasa / 14 April 2020*

Pembimbing I


Dr. Oman Sukmana, M.Si

Pembimbing II

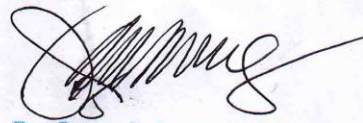

Zaenal Abidin, S.Sos., M.Si

Wakil Dekan I
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik



Dr. Oman Sukmana Kurniawati, M.Si

Ketua Program Studi
Kesejahteraan Sosial


Dr. Oman Sukmana, M.Si

SKRIPSI

Dipersiapkan dan disusun oleh :




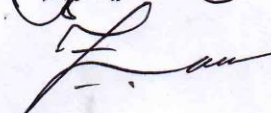
PRIZKA JAUZA HIDAYAT
201510030311007

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Skripsi
dan dinyatakan
LULUS

Sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar
Sarjana (SI) Kesejahteraan Sosial
Pada hari Selasa, 14 April 2020
Dihadapan Dewan Penguji

Dewan Penguji :

1. Hutri Agustino, S.Sos M.Si
2. Eko Rizqi Purwo Widodo, MSW
3. Dr. Oman Sukmana, M.Si
4. Zaenal Abidin, S.Sos., M.Si

()
()
()
()

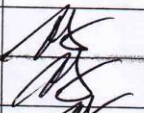

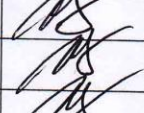

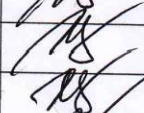

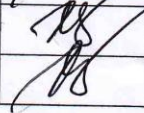

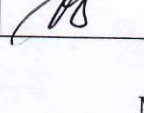



Mengetahui
Wakil Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik



Dr. Erah Esti Kurniawati, M.Si

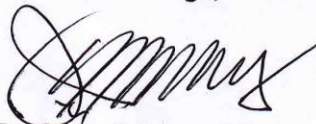
BERITA ACARA BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Prizka Jauza Hidayat
NIM : 201510030311007
Fakultas : Ilmu Sosial dan Ilmu Politik
Jurusan : Kesejahteraan Sosial
Judul Skripsi : Implementasi Program Pelayanan Perawatan Paliatif Dalam Upaya Meningkatkan Keberfungsian Sosial pasien (Studi di Rumah Sakit Baptis Kota Batu)
Dosen Pembimbing : 1. Dr. Oman Sukmana, M.Si
2. Zaenal Abidin, S. Sos., M.Si


Tanggal Bimbingan	Pembimbing		Keterangan Bimbingan
	I	II	
2 Oktober 2019			Pengajuan Proposal
22 Oktober 2019			ACC BAB I, II, III
28 Oktober 2019			Seminar Proposal
4 Maret 2020			ACC BAB IV
4 Maret 2020			ACC BAB V
4 April 2020			Abstraksi

Menyetujui,

Pembimbing I,

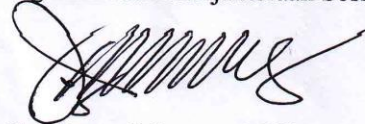

Dr. Oman Sukmana, M.Si

Pembimbing II,


Zaenal Abidin, S. Sos., M. Si

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kesejahteraan Sosial


Dr. Oman Sukmana, M.Si

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Prizka Jauza Hidayat
NIM : 201510030311007
Jurusan : Kesejahteraan Sosial
Fakultas : Ilmu Sosial dan Ilmu Politik

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

Dengan ini menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa:

1. Tugas Akhir dengan Judul :

Implementasi Program Pelayanan Perawatan Paliatif Dalam Upaya Meningkatkan Keberfungsian Sosial Pasien (Studi di Rumah Sakit Baptis Kota Batu) adalah hasil karya saya, dan dalam naskah tugas akhir ini tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik di suatu Perguruan Tinggi, dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, baik sebagian ataupun keseluruhan, kecuali yang secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan disebutkan dalam sumber kutipan dan daftar pustaka

2. Apabila ternyata di dalam naskah tugas akhir ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur PLAGIASI, saya bersedia TUGAS AKHIR INI DIGUGURKAN dan GELAR AKADEMIK YANG TELAH SAYA PEROLEH DIBATALKAN, serta diproses sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

3. Tugas akhir ini dapat dijadikan sumber pustaka yang merupakan HAK BEBAS ROYALTY NON EKSKLUSIF.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 7 April 2020

Yang Menyatakan,



Prizka Jauza Hidayat

LEMBAR PERSEMBAHAN

Rasa syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan Rahmat-Nya, nikmat, dan hidayah-Nya. Kemudian sholawat serta salam semoga senantiasa terlimpah dan tcurahkan kepada Nabi besar yaitu Nabi Muhammad SAW yang telah membawa kita dari jaman jahiliyah hingga jaman yang terang benderang, sehingga saya sebagai penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini. Tidak lupa juga skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Keluarga saya tercinta, ayah saya Taufik Hidayat, ibu saya Yulia Ratna Ningrum, dan kakak saya Rizky Githa Hidayat, terimakasih atas segala kasih dan sayangnya sampai detik ini, selalu mendidik dan mendoakan saya agar menjadi anak yang shalihah dapat berguna untuk agama, nusa dan bangsa dan selalu menjadi kebanggan untuk umat banyak. Terimakasih telah memberikan dukungan yang tiada hentinya dari segi materi maupun fisik dan saya tidak tahu lagi apa yang harus saya ucapkan untuk mengungkapkan rasa cinta sayang atas segala yang diberi, belum mampu saya membalas semua yang saya dapatkan selama ini. Semoga senantiasa diberikan umur yang bermanfaat dan panjang, rezeki yang berkah, sehat selalu, bahagia dunia maupun akhirat.
2. Keluarga besar saya baik mbah saya, budhe, pakhde, om tante hingga sepupu yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu terimakasih atas segala dukungan, doa yang tiada hentinya, semangat serta motivasi dalam proses pengerjaan skripsi saya. Semoga selalu dilimpahkan umur yang bermanfaat dan panjang, rezeki yang berkah, diberikan kesehatan dan kesuksesan dunia dan akhirat kelak.
3. Saudara perempuan saya Finantri Andita Putri dan juga pasangan saya, terimakasih atas kasih sayang dan perhatian yang telah diberikan kepada saya untuk mendukung dan mendoakan saya dalam menyelesaikan skripsi ini. Serta teman-teman angkatan 2015 Kesejahteraan Sosial A terimakasih

sudah saling mendukung, membantu dan menemani 4 tahun perjalanan selama menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Malang.

4. Kepada Pak Kholis sebagai pegawai katur dan Maulida selaku mahasiswa Part Time, terimakasih sudah melayani dan banyak membantu saya dalam proses menyelesaikan segala urusan yang berkaitan dengan skripsi saya, dan terimakasih kepada Mba Yuni selaku pegawai Laboratorium Kesos yang telah memberikan saran dan masukan dalam proses pengerjaan skripsi saya.
5. Semua pihak yang telah terlibat, yang tidak dapat saya sebutkan satupersatu. Sekali lagi terimakasih atas segala arahan, bantuan serta doa dan dukungannya.



KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT penulis telah panjatkan karena dengan berkat, rahmat, dan hidayah-Nya skripsi dengan judul “Implementasi Program Pelayanan Perawatan Paliatif Dalam Upaya Meningkatkan Keberfungsian Sosial Pasien Di Rumah Sakit Baptis Batu.”

Penulisan skripsi ini bertujuan untuk memenuhi syarat kelulusan dalam gelar Sarjana (S-1) Program Studi Kesejahteraan Sosial, Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik, Universitas Muhammadiyah Malang. Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak terlepas dari kesulitan dan hambatan-hambatan yang dihadapi, akan tetapi atas bimbingan dan kerjasama yang baik dari berbagai pihak penulis dapat menyelesaikan tugas akhir skripsi ini. Oleh karena itu, penulis menyampaikan banyak terimakasih kepada pihak-pihak yang telah ikut berpartisipasi dalam penyelesaian tugas akhir skripsi ini. Dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Drs. H. Fauzan, M. Pd. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Malang.
2. Dr. H. Rinikso Kartono, M. Si. selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Muhammadiyah Malang.
3. Dr. Oman Sukmana, M. Si. selaku Ketua Program Kesejahteraan Sosial.
4. Dr. Oman Sukmana, M. Si. selaku pembimbing I dan Zaenal Abidin, S.Sos., M. Si. selaku pembimbing II yang selalu meluangkan banyak waktu untuk membimbing skripsi dan terimakasih kepada beliau berdua karena motivasi yang tinggi hingga akhirnya karya tulis ini dapat selesai.
5. Dr. Masduki, M.Si. (Almarhum) selaku dosen wali Kesejahteraan Sosial 2015 A (2015-2018) yang selalu menasihati, memotivasi dan membimbing teman-teman kelas IKS A 2015. Terimakasih atas segala motivasi dan ilmu yang telah almarhum berikan selama menjadi dosen wali kami.
6. Dokter Wang Ellyana, perawat Ririn dan relawan paliatif selaku pembimbing saya di tim paliatif RS. Baptis Batu, terimakasih banyak telah meluangkan waktu untuk mengajari saya tentang perawatan paliatif, sehingga saya dapat menyelesaikan karya tulis ini.

7. Terakhir saya ucapkan terimakasih kepada seluruh pihak yang telah membantu penyelesaian skripsi ini yang mungkin penulis tidak dapat sebutkan satu persatu.

Akhir kata penulis berharap skripsi ini dapat memberikan kontribusi kepada banyak pihak. Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis membutuhkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk kemajuan pendidikan di masa yang akan datang.

Malang, 3 April 2020

Penulis



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
BERITA ACARA BIMBINGAN SKRIPSI	iv
SURAT PERNYATAAN	v
LEMBAR PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
ABSTRAK	xvii
ABSTRACT	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Ruang Lingkup Penelitian	7
BAB II KAJIAN PUSTAKA ..	8
A. Penelitian Terdahulu	8
B. Konsep Pelayanan Perawatan Paliatif	10
1. Definisi Perawatan Paliatif	10
2. Sumber Daya Manusia	11
3. Tempat Perawatan Paliatif	12
4. Pembinaan dan Pengawasan	13

5. Pengembangan dan Peningkatan Mutu Perawatan Paliatif....	13
6. Pendanaan	14
7. Aspek Medikolegal dalam Perawatan Paliatif	14
8. Prinsip Dasar Perawatan paliatif	15
C. Konsep Keberfungsian Sosial.....	17
D. Pengertian Pasien dan Sakit	20
BAB III METODE PENELITIAN	23
A. Pendekatan dan Jenis Penelitian	23
B. Lokasi Penelitian.....	23
C. Subyek Penelitian	24
D. Teknik Pengumpulan Data.....	25
1. Observasi.....	25
2. Wawancara	26
3. Dokumen	27
E. Teknik Analisis Data	27
1. Pengumpulan Data	27
2. Reduksi Data	28
3. Penyajian Data	28
4. Kesimpulan / Verifikasi	29
F. Teknik Keabsahan Data	29
BAB IV PEMBAHASAN DAN HASIL PENELITIAN	31
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	31
1. Deskripsi Rumah Sakit Batis Batu	31
2. Sejarah Institusi Rumah Sakit Baptis Batu	33
3. Visi, Misi dan Nilai-Nilai.....	34
4. Tujuan Rumah Sakit Baptis Batu	36
5. Motto Rumah Sakit Baptis	36
6. Struktur Organisasi Rumah Sakit Baptis Batu	38

B. Implementasi Program Pelayanan Perawatan Paliatif	38
1. Menanyakan Kondisi Pasien dan keluarganya	40
2. Pemeriksaan Pasien.....	41
3. Memberikan Obat Kepada Pasien.....	42
4. Mendengarkan Keluh Kesah keluarga Pasien dan Pasien	43
C. Karakteristik Pasien Pelayanan Perawatan Paliatif.....	44
D. Mekanisme dalam Pelayanan Perawatan Paliatif	44
E. Peran Tenaga Medis dan Non Medis dalam Paliatif.....	53
F. Tingkat Keberfungsian Sosial Pasien dalam Paliatif.....	56
G. Dukungan dan Hambatan dalam Program Paliatif.....	58
BAB V PENUTUP	62
A. Kesimpulan	62
B. Saran	63
DAFTAR PUSTAKA	64
LAMPIRAN	67



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Jumlah Pasien Paliatif RS. Baptis Batu	44
--	----



DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Tampak Depan RS. Baptis Batu	31
Gambar 4.2 Struktur Organisasi RS. Baptis Batu	38
Gambar 4.3 Saat Tim Paliatif Melakukan Homecare	39
Gambar 4.4 Ketika Menanyakan Kondisi Pasien dan Keluarga	40
Gambar 4.5 Dokter Memeriksa Pasien	41
Gambar 4.6 Perawat Memberikan Obat kepada Pasien	42
Gambar 4.7 Tim Paliatif Mengunjungi Rumah Pasien	46
Gambar 4.8 Surat Persetujuan Penanganan Pasien dalam Paliatif	49
Gambar 4.9 Dokter Paliatif dr. Wang Ellyana	53
Gambar 4.10 Perawat Tim Paliatif	54
Gambar 4.11 Relawan Paliatif	



DAFTAR BAGAN

Tabel 4.1 Mekanisme Pelayanan Paliatif RS, Baptis Batu	51
--	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Barita Acara Seminar Proposal Skripsi	67
Lampiran 2 Daftar Hadir Seminar Proposal	68
Lampiran 3 Kartu Kendali	70
Lampiran 4 Hasil Cek Plagiasi	71



ABSTRAK

Prizka Jauza Hidayat 2020, 201510030311007, **IMPLEMENTASI PROGRAM PELAYANAN PERAWATAN PALIATIF DALAM UPAYA MENINGKATKAN KEBERFUNGSIAN PASIEN (Studi di Rumah Sakit Baptis Kota Batu)**

Tujuan Pelayanan perawatan paliatif adalah memberikan kualitas hidup yang baik kepada pasien rawat jalan yang sudah mengalami kondisi terminal. Kondisi terminal ialah pasien yang menderita penyakit mematikan atau pasien yang memiliki harapan sembuh sangat kecil. Beberapa penyakit yang tergolong dalam kondisi terminal seperti, kanker, TBC, gagal ginjal, jantung, maupun penyakit kronis lainnya. Dengan adanya pelayanan perawatan paliatif akan memberi harapan baru bagi pasien kondisi terminal untuk semangat bertahan hidup. Dengan demikian penelitian ini diperlukan untuk mendeskripsikan implementasi program pelayanan perawatan paliatif dalam upaya meningkatkan keberfungsian pasien di Rumah Sakit baptis Kota Batu.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana implementasi program pelayanan perawatan paliatif dalam upaya meningkatkan keberfungsian pasien di Rumah Sakit baptis Kota Batu. Penelitian ini merupakan jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan kualitatif. Teknik penentuan subjek penelitian menggunakan teknik purposive dimana pengambilan subjek dengan sengaja sesuai persyaratan penelitian. Teknik analisis data menggunakan pengumpulan data, reduksi data, penyajian data serta penarikan kesimpulan.

Hasil penelitian ini adalah pelayanan perawatan paliatif menggunakan metode homecare, yang mana tim paliatif berkunjung ke rumah pasien dengan melakukan beberapa program. Program tersebut ialah, menanyakan kondisi pasien dan keluarga, pemeriksaan pasien, pemberian obat maupun perawatan luka, dan mendengarkan keluhan kesah keluarga dan pasien.

Kata Kunci: perawatan paliatif, keberfungsian sosial, pasien kondisi terminal

ABSTRACT

Prizka Jauza Hidayat 2020, 201510030311007, **IMPLEMENTATION OF PALIATIVE CARE SERVICE PROGRAMS IN EFFORTS TO IMPROVE PATIENT FUNCTION (Study at Batu City Baptist Hospital)**

The goal of palliative care services is to provide good quality of life to outpatients who have experienced terminal conditions. Terminal conditions are patients suffering from deadly diseases or patients who have very little hope of recovery. Some diseases that are classified as terminal conditions such as cancer, tuberculosis, kidney failure, heart disease, and other chronic diseases. With the existence of palliative care services will give new hope to patients in terminal conditions for the spirit of survival. Thus this research is needed to describe the implementation of a palliative care service program in an effort to improve the functioning of patients at Batu City Baptist Hospital.

The purpose of this study was to find out how the implementation of palliative care services in an effort to improve the functioning of patients at Batu City Baptist Hospital. This research is a type of descriptive research with a qualitative approach. The technique of determining the subject of research uses a purposive technique where the deliberate retrieval of subjects matches the research requirements. Data analysis techniques using data collection, data reduction, data presentation and drawing conclusions.

The results of this study are palliative care services using the homecare method, in which the palliative team visits the patient's home by conducting several programs. The program is, asking the patient's and family's condition, examining the patient, administering medicine and wound care, and listening to family and patient complaints.

Keywords: palliative care, social functioning, terminal condition patients

DAFTAR PUSTAKA

Buku

Achlis.1992.*Praktek pekerjaan sosial*.Bandung: STKS

Konginan A., dan Puspasari I (Ed.). 2008. *Relawan Perawatan paliatif*. Surabaya: Pusat Pengembangan Paliatif da Bebas Nyeri RSUD Dr. Soetomo – FK Unair Surabaya Yayasan Paliatif Surabaya

Pujileksono, Sugeng. 2016. *Perundang-undangan Sosial dan pekerjaan Sosial*. Malang: Setara Press.

Sarafino, E. P. 1990. *Health Psychology: Biopsychosocial Interactions*. Singapore: John Wiley & Sons.

Smet, B. 1994. *Psikologi Kesehatan*. Jakarta: Gramedia Widiasarana Indonesia.

Soejoeti, Sunanti Z. 2000. *Konsep Sehat, Sakit, dan Penyakit Dalam Konteks Sosial Budaya*. Pusat Penelitian Ekologi Kesehatan, Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan RI, Jakarta

Suharto, E.2014.*Mebangun masyarakat memberdayakan rakyat*. Bandung: Refika Aditama

Sugiyono. 2007. *Memahami Penelitian Kualitatif*. Bandung: Alfabeta.

_____. 2008. *Metode Penelitian Pendidikan (Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D)*. Bandung: Alfabeta.

_____. 2014. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.

_____. 2015. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.

_____. 2016. *Memahami Penelitian Kualitatif*. Bandung: Alfabeta.

Supriyanto S., dan M. Ernawati. 2010. *Pemasaran industri Jasa Kesehatan* Yogyakarta: ANDI.

Taylor, S. E. 1995. *Health Psychology*. Singapore: McGraw Hill, Inc.

Dokumen

Profil Kesehatan Kota Malang Tahun 2017 Pemerintah Kota Malang Dinas Kesehatan.

Jurnal

Committee on Bioethics and Committee on Hospital Care. 2002. *Palliative Care for Children*. Jurnal of the American Academy of Pediatrics. 106(2), 351-352.

Nasution, Siti Zahara. 2010. *Konsep Sehat-Sakit dalam Keluarga*.

Rochman, Noor. 2001. *Efektivitas Pelayanan Prima Sebagai Upaya meningkatkan Pelayanan Di Rumah Sakit (Perspektif Psikologi)*. Jurnal Psikologi. No. 2, 105-115.

Skripsi

Agustin, Triya. 2018. *Respon Pihak Manajemen Rumah Sakit Paru Jember pada Keputusan Menteri Kesehatan tentang Kebijakan Paliatif*. Jember: UNEJ.

Ambari, P.K.M. 2010. *Hubungan antara dukungan keluarga dengan keberfungsian sosial pada pasien skizofrenia pasca perawatan di rumah sakit*. Bandung:UNDIP.

Ilmi, Nur. 2016. *Analisis Perilaku Perawat dalam Perawatan Paliatif pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSI Faisal Makassar dan RSUD Labuang Baji Makassar*. Makasar: UIN Alauddin.

Karina. 2018. *Pengaruh perawatan paliatif terhadap kualitas hidup pada pasien kanker dikomunitas : literature review*. Yogyakarta: Universitas Gadjah Mada.

Kurniasari, Yulis. 2009. *Perawatan paliatif pada penderita kanker dan tumor*. Malang:Universitas Muhammadiyah Malang.

Wahyuni, Isra. 2018. *Pendampingan Psikososial Dalam Perawatan Paliatif Bagi Pasien Anak Dengan Kanker Di Yayasan Pita Kuning Jakarta*. Jakarta: Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta.

Undang-undang

Keputusan Menteri Kesehatan R.I. No. 812/ MENKES/VII/2007 tentang Kebijakan Perawatan Paliatif.

Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 159b/MENKESPer/II/1988 tentang Rumah Sakit.

Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 585/MENKESPer/IX/1988 tentang Pedoman Persetujuan Tindakan Medis (*Informed Consent*).

Surat Keputusan Dirjen Yan.Medik no. HK.00.06.6.5.186/1999 tentang Pedoman Persetujuan Tindakan Medis (*Informed Consent*).

Undang-undang No. 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan, LN 1992 no. 100, TLN No.3495.

Undang-undang No. 29 Tahun 2004 tentang Praktek Kedokteran LN 2004 no. 116, TLN no. 4431.





Program Studi Ilmu Kesejahteraan Sosial
TANDA TERIMA
DETEKSI PLAGIASI


Nama : Prizka Fauza H.

NIM : 201510030311007

Hasil Plagiasi : Bab I 7 %
Bab II 21 %
Bab III 11 %

Bab IV 18 %
Bab V 0 %

Malang, 9/4 '20
Adm. Plagiasi Prodi,


Muh. Kholis, A.Md

